

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego  
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy  
na rok szkolny 2019/2020**

Potwierdzamy wolę przyjęcia naszego dziecka:

.....,

do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II  
w Pysznicy.

.....  
*Podpis rodziców/ prawnych opiekunów*

*Pysznica, dnia .....*

*Oświadczenie należy złożyć w dniach od 10 do 23 kwietnia 2019 r.*